



## REQUERIMENTO DE HISTÓRICO

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_,  
matrícula nº \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_, Cidade/Estado \_\_\_\_\_  
Telefone/ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_,  
venho requerer a emissão de histórico escolar, conforme opção abaixo:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Discente em curso – R\$15,00 | <input type="checkbox"/> Ex-discente – R\$20,00                                   |
| <input type="checkbox"/> Graduado - 1ª via - Gratuito | <input type="checkbox"/> Para tentar transferência – R\$15,00                     |
| <input type="checkbox"/> Graduado - 2ª via – R\$20,00 | <input type="checkbox"/> Transferência confirmada (anexar comprovação) – R\$15,00 |

**Prazo para emissão de até 30 dias úteis.**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(local) (data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente (conforme documento de identificação)  
Assinar digitalmente com gov.br ou Assin@UFVJM!"